

令和元年度 業務改善研修 開催要綱

1 目的

福祉の仕事は対人援助が基本であり、職場で直面している人手不足の問題から、日々の業務過多によるストレスの増大や職場内での効率的な業務見直しができず、悪循環に陥っている実態があります。いかに残業を減らし、時間内で質の高いサービスの提供を行えるか、早急に取り組む必要があります。

本研修では、社会福祉施設・事業所の施設長・管理者など業務改善を進める立場にある者に対して、知っておくべき業務改善の基本や実践のスキルについて学ぶことを目的として実施します。

2 主催

社会福祉法人 福岡県社会福祉協議会

3 期 日

A日程 令和元年11月 7日(木) 8日(金)

B日程 令和元年11月25日(月) 26日(火)

同一内容で2回開催

4 会 場

A日程 クローバープラザ 東棟5階 506研修室

B日程 クローバープラザ 東棟5階 508研修室

春日市原町3-1-7

5 受講対象者

社会福祉施設・事業所の施設長・管理者など業務改善を進める立場にある者
社会福祉協議会で業務改善にあたる立場にある者

6 定 員

各日程72名

定員に達し次第、締め切らせていただきますので、あらかじめ御承知おきください。

定員超過等で受講をお断りする場合や日程の変更をお願いする場合は、その旨本会から御連絡します。

7 受講料

10,000円(2日間)

研修当日に受付でお支払ください。

お支払いいただいた受講料は返金できませんので、御了承ください。

8 日 程

(1) 1 日 目

9:30 10:00 12:00 13:00 17:00

受付	開 会	講義・演習	昼食 休憩	講義・演習	閉 会
----	--------	-------	----------	-------	--------

9:50

(2) 2 日 目

9:30 10:00 12:00 13:00 17:00

受付	開 会	講義・演習	昼食 休憩	講義・演習	閉 会
----	--------	-------	----------	-------	--------

9:50

9時50分の開会までに受付を済ませてください。

9 内 容

内 容
<p>【 1 日 目 】</p> <p>1 業務改善の意義と進め方</p> <p>(1) 業務改善が必要な時代背景</p> <p>(2) 業務改善の目的と意義</p> <ul style="list-style-type: none">・ ストレスチェックの目的・ 職場の活性化とストレスマネジメントの関係 <p>(3) 業務改善の進め方</p> <ul style="list-style-type: none">・ 業務改善の流れと行う際の注意点 <p>(4) 業務改善の実践スキル</p> <ul style="list-style-type: none">・ 業務改善ファシリテーションとそのスキルとは？
<p>【 2 日 目 】</p> <p>1 業務改善の実践</p> <p>(1) 1日目の振り返り</p> <p>(2) 理想の職場を言葉にする</p> <p>(3) 業務改善のファシリテーションの実践</p> <ul style="list-style-type: none">・ 「不満」の大元にある「真の原因」を見つける・ 具体的行動プランを作る <p>(4) 振り返り・質疑応答</p> <p>(5) 2日間のまとめ</p>

10 講 師

NPO法人ヘルスコーチ・ジャパン

代表理事 最上 輝未子 氏

11 申込方法

(1) Web申込の場合

ア 受講申込にあたっては、事業所登録が必要です。本会研修課ホームページから登録を行ってください。

イ ID、パスワードを取得し、研修受講管理システムにログイン後、受講申込みができます。

(2) FAX申込の場合

ア 別紙「受講申込書」に必要事項を記入の上、下記事務局あてFAXでお申込みください。

イ FAXの送信エラーにより「受講申込書」が受信できない場合は受講できませんので、FAX送信確認について十分御注意ください。

(3) 締切日

令和元年10月25日(金)必着

12 受講決定について

受講は先着順に決定し、受講できない場合のみ御連絡します。

13 個人情報の取扱いについて

「受講申込書」に記載された個人情報は、本研修の運営管理の目的のみに利用させていただきます。

14 事務局(申込先)

社会福祉法人 福岡県社会福祉協議会 県民サービス部 研修課 担当 松田、山本

〒816-0804 福岡県春日市原町3-1-7 クローバープラザ東棟4階

TEL 092-584-3401 FAX 092-584-3402

15 天災等の災害による研修の延期等について(ホームページの掲載について)

(1) 天候不良等のため研修会の開催が危ぶまれる場合には、研修前日の17時までに本会研修課のホームページに延期する等のお知らせを掲載しますので、各自確認をお願いします。

(2) 施設等でのホームページ閲覧ができない方についてのみ、申込書に記載の緊急連絡先に連絡しますので、必ず御記入ください。

16 その他

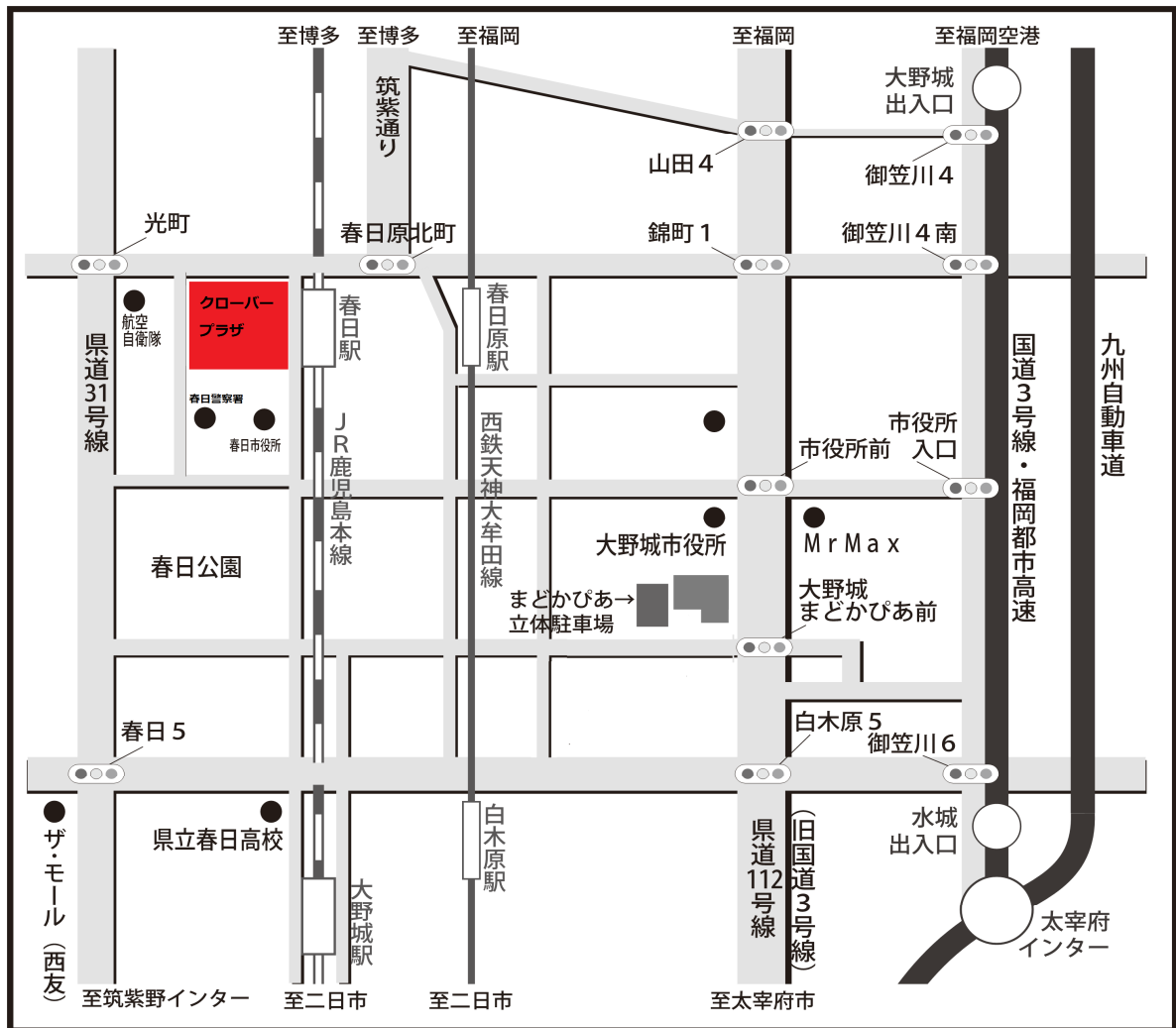
(1) 昼食は各自御準備ください。

(2) 主催者による駐車場の確保はできません。公共の交通機関を御利用ください。なお、クローバープラザ駐車場の利用料減免はありません。

(3) 研修会場は、個人の状況に合わせた室内温度調整はできません。温度調節が可能な服装で御参加ください。

会場案内

クローバープラザ (春日市原町3-1-7)



J R 春日駅前

西鉄春日原駅から徒歩8分

春日公園への駐車は、公園利用者の妨げとなりますので、御遠慮ください。

令和元年度業務改善研修
受講申込書

福岡県社会福祉協議会長 様

施設種別 児童・障害・高齢・保護
保育・社協
で困ってください。

施設・事業所名 _____

担当者名 _____

住所 〒 _____

電話番号 (_____)

FAX番号 (_____)

【期日】 A日程 令和元年11月7日(木)、8日(金)
B日程 令和元年11月25日(月)、26日(火)

No. 県社協 記入欄	日程 希望の日程に 印を付 けて下さい	ふりがな	職種	経験年数
		氏名		
	A・B			年 ヶ月

福岡県社協研修課のホームページを閲覧できない方の緊急連絡先
ホームページを閲覧できない方のみ緊急連絡先をお知らせください。

(- -)

定員になり次第、締め切らせていただきます。また、定員超過等で受講をお断りする
場合や日程の変更をお願いする場合は、その旨本会から連絡します。

経験年数は、令和元年11月1日現在で御記入ください。

2名以上申込希望の方は、コピーして御利用ください。

講義の参考にしますので、質問等がありましたら下記欄に記入してください。